Контактная информации об авторах для переписки
Бараников Владимир Анатольевич, кандидат биол. наук, доцент кафедры анатомии, физиологии домашних животных, биологии и гистологии Донского ГАУ, 346493 Ростовская область, Октябрьский район, пос. Персиановский, ул. Кривошлыкова, 1

УДК: 619:616.24-002:636.1

Полозюк О.Н., Изычева Д.С.
(Донской ГАУ)

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗНЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕРЕБЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ

Ключевые слова: жеребята, катаральная бронхопневмония, новокаиновая блокада.

ВВЕДЕНИЕ. В последнее время в нашей стране активно развивается племенное и спортивное коневодство, расширяются конные заводы, появляются частные хозяйства. Наряду с увеличением поголовья зачастую происходит нарушение зоогигиенических условий содержания, технологии кормления и содержания животных, что приводит к снижению естественной резистентности организма и возникновению различных патологий, в том числе и дыхательной системы. Одним из таких заболеваний является бронхопневмония [4].

Бронхопневмония характеризуется воспалением бронхов и паренхимы легких, расстройством кровообращения и газообмена с нарастающей дыхательной недостаточностью и интоксикацией организма. Ею болеет молодняк всех видов животных в возрасте от 20 суток до 5 месяцев. В условиях промышленного животноводства бронхопневмонией, в частности жеребят, могут поражаться до 40% молодняка [1,7].

В патогенезе многих заболеваний бронхолегочной системы важную роль играет нарушение микроциркулярного клиренса бронхов с изменением секреторной, очистительной и защитной функций слизистой оболочки [2]. Поэтому в схему лечения бронхопневмонии у животных необходимо включать препараты, нормализующие функцию мерцательного эпителия, бронхиальных желез и обладающих противовоспалительным эффектом.

В настоящее время чрезвычайно важным представляется поиск не только новых лекарственных средств, но и разработка новых путей введения, как широко применяемых антибиотиков, так и использование нейро-рефлекторной терапии [3, 6].

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ. Целью настоящих исследований явилась разработка эффективных схем лечения бронхопневмонии у жеребят. Для реализации намеченной цели ставились следующие задачи: изучить клинический статус животных; гематологические показатели крови у жеребят до и после опыта; определить наиболее оптимальную схему комплексной терапии бронхопневмонии у жеребят.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Опыты проводили в «ЗАО Старожиловский конный завод» пгт Старожилово, Рязанской обл. Для определения тяжести и особенностей течения бронхопневмонии жеребят проводили клинические и морфологические исследования. Морфологический анализ крови включал: определение количества эритроцитов и гемоглобина фотоэлектрокалориметрическим методом, под-

счет лейкоцитов в камере Горяева. Выведение лейкограммы по общепринятым методикам.

Были созданы опытная и контрольная группы по 10 жеребят, 4-5 мес. возраста, живой массой 50-60 кг, больных бронхопневмонией.

Основной причиной заболевания явилось табунное содержание кобыл с жеребятами под открытым небом, что приводило в дневные часы к перегреванию, особенно при перегонах, а в ночное время и дождливые дни к переохлаждению организма.

Жеребятам контрольной группы вводили: гентамицин 4% 10 мл внутримышечно 2 раза в день; бромгексин по 2 таблетки 3 раза в день, бифидумбактерин по 5 доз 3 раза в день перорально; в течение дня троекратно внутривенно капельно вводили физиологический раствор по 500 мл в сочетании с глюкозой 40% 100 мл; в конце капельницы инъецировали 30000 мг ампициллина, разведенного в 15 мл физиологического раствора; в первые 3-4 дня для снижения температуры во время вечерней капельницы добавляли айнил в дозе 2 мл, и для поддержания сердечной деятельности 10 мл рибоксина; элеовит вводили по 3 мл внутримышечно 1 раз в день в 1,4,7 и 10 дни лечения; через 5 дней вместо инъекций ампициллина перорально задавали рифампицин по 5 капсул ежедневно. Курс лечения составил 14 дней.

Животным опытной группы в дополнение к общепринятой терапии данной патологии делали блокаду звездчатого узла.

Оценку клинического состояния животных проводили ежедневно на протяжении месяца от начала заболевания по следующим показателям: термометрия, аускультация, перкуссия, частота пульса и дыхания, наличие симптомов заболевания. При первоначальном исследовании больных животных до лечения были выявлены характерные клинические признаки заболевания, соответствующие катаральной форме бронхопневмонии, характеризующиеся повышением температуры тела, учащением пульса и дыхания. Наблюдались серозные и серозно-катаральные истечения, сухой, болезненный кашель. При аускультации прослушивалось жесткое везикулярное дыхание, сухие хрипы. При перкуссии выявляли очаги притупления в верхушечных и сердечных долях легких.

Все больные жеребята поддались патогенетической терапии. Однако у жеребят контрольной группы температура тела снизилась до уровня тела здоровых животных на 11-12 день. Причем на 7 день лечения у молодняка этой группы был отмечен подъем температуры на 0,3-0,5°С. Кашель исчезал, и клиническое состояние улучшалось на 13-14 день. К этому сроку больные животные начали проявлять активность, и у них появлялся аппетит.

У жеребят опытной группы нормали-

Таблица - Клинико – гематологические показатели у жеребят, больных бронхопневмонией

Показатели	Контрольная группа	Опытная группа
Масса тела животных, кг	$\frac{55 \pm 2{,}0}{56 \pm 1{,}5}$	$\frac{55 \pm 1{,}5}{58 \pm 1{,}0}$
Температура, °С	$\frac{40{,}1 \pm 0{,}5}{38{,}8 \pm 0{,}2}$	$\frac{40 \pm 0{,}5}{38{,}5 \pm 0{,}2}$
Пульс, уд/мин	$\frac{132 \pm 3{,}0}{57 \pm 1{,}0}$	$\frac{138 \pm 2{,}0}{56 \pm 2{,}0}$
Дыхание, дых/дв/мин	$\frac{44 \pm 3{,}0}{15 \pm 1{,}0}$	$\frac{45 \pm 2{,}0}{13 \pm 2{,}0}$
Гемоглобин, г/л	$\frac{96 \pm 2{,}0}{115 \pm 3{,}0}$	$\frac{98 \pm 1{,}0}{132 \pm 2{,}0}$
Число эр, 10^{12}/л	$\frac{6{,}4 \pm 0{,}2}{8{,}3 \pm 0{,}2}$	$\frac{6{,}6 \pm 0{,}1}{9{,}0 \pm 0{,}2}$
Число лейкоцитов, 10^9/л	$\frac{14{,}5 \pm 0{,}2}{8{,}3 \pm 0{,}2}$	$\frac{14{,}1 \pm 0{,}3}{7{,}9 \pm 0{,}3}$

Примечание: в числителе – показатели до лечения, в знаменателе – на 10 день после выздоровления.

зация температуры происходила на 8-9 день лечения, дыхание становилось ровным, пульс был ритмичный, на 9-10 день исчезали все симптомы заболевания.

На фоне клинического исследования у жеребят были проведены морфологические исследования крови до лечения и через 10 дней после выздоровления. У заболевших жеребят в начале заболевания отмечали снижение гемоглобина, количества эритроцитов (это связано с гипоксией организма) и увеличение количества лейкоцитов. В лейкограмме отмечено увеличение количества нейтрофилов со сдвигом ядра влево, снижение количества лимфоцитов, отсутствие эозинофилов и моноцитоз. После проведенного лечения у жеребят опытной группы количество гемоглобина и эритроцитов было на 17 г/л и 0,7x1012/л выше по сравнению с контрольной группой соответственно. Количество лейкоцитов после проведенного лечения во всех группах находилось в пределах физиологической нормы.

ВЫВОДЫ. Используемая нами новокаиновая блокада звездчатого узла способствовала блокированию потока сильных раздражителей, исходящих из патологического очага, в результате чего исчезали застойные очаги возбуждения в соответствующих центрах коры головного мозга. С другой стороны, новокаин, будучи слабым раздражителем, способствовал нормализации функциональной деятельности центральной нервной системы, восстановлению ее трофической функции. В результате чего снималась боль, заметно улучшалось общее состояние, восстанавливался тонус и проницаемость кровеносных сосудов, микроциркуляция крови в патологическом очаге, активизировался межклеточный и внутриклеточный метаболизм, усиливались защитные реакции, ускорялись регенеративные процессы. Таким образом, наиболее оптимальной схемой для лечения бронхопневмонии у жеребят была схема, в состав которой входили: гентамицин, ампициллин, рифампицин, бромгексин, бифидумбактерин, физиологический раствор, глюкоза 40%, айнил, рибоксин, элеовит и новокаиновая блокада звездчатого узла, которая позволила сократить курс лечения на 4 дня.

Резюме: Изучены клинические и морфологические показатели при использовании различных схем лечения катаральной бронхопневмонии жеребят. Предложена наиболее эффективная комплексная схема лечения с использованием новокаиновой блокады, позволяющая сократить время лечения на 4 дня.

SUMMARY

The paper presents the experimental data on the study of different treatment regimens of catarrhal bronchopneumonia foals. The most effective treatment of the complex scheme with after Novocain blockade, reducing the time of treatment for 4 days.

Keywords:foals, bluetongue bronchopneumonia, novocain blockade.

Литература

1. Белякова И.М. Основы ветеринарии./ И.М.Белякова, Ф.И.Василевич//М.:Колос, 2004.
2. Лочкарев В.А. Повышение эффективности лечения при бронхопневмонии у телят./ В.А.Лочкарев//Ветеринария,2000.-№11.-С.38-41.
3. Полянцев Н.И. Новокаиновая терапия при болезнях животных./Н.И.Полянцев, В.И.Ильченко, И.И.Михайлова//Методическое пособие.П.Персиановский, 2011.С.-30.
4. Стекольников А.А. Содержание, кормление и болезни лошадей./А.А. Стекольников//М.:Лань, 2007.
5. Трегубов В.И. клинический анализ крови сельскохозяйственных животных./В.И. Трегубов// Донской государственный аграрный университет, 2012. – 27 с.
6. Чевский С.Н. Внутренние незаразные болезни крупного рогатого скота./С.Н.Чевский, А.С.Горбунов//М.:Агропромиздат, 1985.-320с.
7. Щербаков Г.Г. Внутренние болезни животных./ Г.Г.Щербаков, А.В.Коробов//М.:Лань, 2002.-250с.

Контактная информации об авторах для переписки

О.Н. Полозюк – кандидат сельскохозяйственных наук, доцент кафедры внутренних незаразных болезней, патофизиологии, клинической диагностики, фармакологии и токсикологии ДонГАУ. 346493 Ростовская обл. Октябрьский район, п. Персиановский, ул. Мичурина 39/1, телефон 89081931695

Д.С. Изычева – студентка факультета ветеринарной медицины ДонГАУ. 346493 Ростовская обл. Октябрьский район, п. Персиановский, ул. Мичурина 14а/56, телефон 89198950208, Dashenka-64@mail.ru